

SODIUM Méthode enzymatique

Réactif pour le dosage quantitatif des ions potassium dans le sérum et le plasma humains.

I REF K1085	R1	2x16 mL	R2	2x8 mL	R3	1x3 mL R4 1x3 mL	
REF K2085	R1	2x30 mL	R2	2x15 mL	R3	3 1x3 mL R4 1x3 mL	

SUPPORT TECHNIQUE ET COMMANDES

Tel: (33) 03 23 25 15 50 support@biolabo.fr CE

Made In France

IVD

Dernière révision : www.biolabo.fr | : correspond aux modifications significatives

USAGE PREVU

Ce réactif est réservé pour un usage professionnel en laboratoire (méthode manuelle ou automatisée).

Il permet de quantifier les ions sodium dans le sérum ou le plasma humains pour vérifier l'équilibre des électrolytes. En examen de routine et en conjonction avec d'autres tests de laboratoire et signes cliniques, les résultats sont utilisés comme aide au diagnostic.

GENERALITES (1)

L'hypernatrémie est rencontrée en cas de déshydratation, diabète insipide, la perte de liquides hypotoniques gastro-intestinaux, empoisonnement au sel, dépression sélective du sens de la soif, perte de peau, brulures, sudation, hyperaldostéronisme, perturbations du SNC, l'hyponatrémie par dilution, déplétion ou délire et syndrome de sécrétion inappropriée d'hormone antidiurétique (SIADH).

PRINCIPE (1) (4)

Le test est basé sur l'activation de la galactosidase enzyme par le sodium présent dans le spécimen et la transformation enzymatique du o-nitrophenyl-β, D-galactopiranoside (o-NPG) en o-nitrophenol et galactose, selon le schéma réactionnel suivant :

o-nitrophenyl- β D-galactopiranoside
(o-NPG)

Na $^+$ o-nitrophenol + galactose β -galactosidase

L'augmentation d'absorbance due à la formation de l'o-nitro-phénol est mesurée à 405 nm.

REACTIFS

R1SODRéactif 1Tampon de Good'spH 8,5Cryptand >0,4 mmol/Lβ-galactosidase< 8 Ul/L</td>Proclin 3000,02 %R2SODRéactif 2Tampon de Good'spH 6,5CANGE> 0.5 mmol/s

o-NGP > 0,5 mmol/L Proclin 300 0,02 %

Flacon R1 et R2:

EUH208 – Contient du 5-chloro-2-methyl-4-isothiazolin-3-one [EC no. 247-500-7], and 2-methyl-2H -isothiazol-3-one [EC no. 220-239-6] (3:1), 5-chloro-2- methyl-4-isothiazolin-3-one [EC no. 247-500-7], et 2-methyl-4-isothiazolin-3-one [EC no. 220- 239-6] (3:1) (Proclin 300). Peut provoquer une réaction allergique. EUH210: Fiches de données de sécurité disponibles sur demande.

R3 Sodium Cal 1 Etalon Taux 1
Chlorure de Sodium approx. 110 mmol/L
Azide de sodium < 0,1 %

R4 Sodium Cal 2 Etalon Taux 2
Chlorure de Sodium approx. 170 mmol/L
Azide de sodium < 0,1 %

La valeur spécifique du lot est indiquée sur l'étiquette du flacon.

Conformément à la règlementation 1272/2008/CE, ces réactifs ne sont pas classés comme dangereux.

PRECAUTIONS

- Consulter la FDS en vigueur disponible sur demande ou sur www.biolabo.fr
- Vérifier l'intégrité des réactifs avant leur utilisation.
- Elimination des déchets : respecter la législation en vigueur.
- Traiter tout spécimen ou réactif d'origine biologique comme potentiellement infectieux. Respecter la législation en vigueur.

Tout incident grave survenu en lien avec le dispositif fait l'objet d'une notification au fabricant et à l'autorité compétente de l'État membre dans lequel l'utilisateur et/ou le patient est établi.

PREPARATION DES REACTIFS

Prêts à l'emploi.

STABILITE ET CONSERVATION

Stockés à l'abri de la lumière, dans le flacon d'origine bien bouché à 2-8°C, utilisés et conservés dans les conditions préconisées, les réactifs sont stables:

Avant ouverture:

• jusqu'à la date de péremption indiquée sur l'étiquette du coffret.

Après ouverture :

• au moins 30 jours

PRELEVEMENT ET PREPARATION DU SPECIMEN (3)

Plasma (héparinate de lithium ou ammonium)

Sérum non hémolysé.

√ Centrifuger et tester aussi rapidement que possible après collecte

LIMITES (5)

Quand le sodium et le potassium sont requis ensemble, le sodium est analysé immédiatement avant le potassium.

Young D.S. a publié une liste des substances interférant avec le dosage.

MATERIEL COMPLEMENTAIRE

- 1. Equipement de base du laboratoire d'analyses médicales.
- 2.Analyseur automatique de biochimie KENZA One, KENZA 240TX/ISE ou KENZA 450TX/ISE

INTERVALLES DE REFERENCE (3)					
Sérum ou plasma	mEq/L	[mmol/L]			
Prématuré, cordon	116-140	[116-140]			
Prématuré, 48h	128-148	[128-148]			
Dans le cordon	126-166	[126-166]			
Nouveau-né	133-146	[133-146]			
Nourrisson	139-146	[139-146]			
Enfant	138-145	[138-145]			
Puis jusqu'à l'âge adulte	136-145	[136-145]			
> 90 ans	132-146	[132-146]			

Il est recommandé à chaque laboratoire de définir ses propres valeurs de référence pour la population concernée.

PERFORMANCES

Sur analyseur automatique Hitachi 717 à 405 nm, 37°C: Domaine de mesure : entre 80 mmol/L et 180 mmol/L Limite de détection : 16 mmol/L

Précision:

Intra-série N = 20	Taux 1	Taux 2	Inter-série N = 20	Taux 1	Taux 2
Moyenne (mmol/L)	129	156	Moyenne (mmol/L)	129	156
S.D. mmol/L	1,6	1,7	S.D. mmol/L	2,01	2,6
C.V. %	1,2	1,1	C.V. %	1,6	1,7

Sensibilité analytique (méthode manuelle):

Approx. 0,035 abs/10 mmol/L (405 nm, 1 cm de trajet optique, 37°C)

Interférences (Déviation < 10% pour les concentrations indiquées) :

Interférence	Concentration
Acide ascorbique	10 mmol/L
Triglycérides	10 g/L
Hémoglobine	5 g/L
Bilirubine conjuguée	0,40 g/L
Bilirubine	0,40 g/L
K+	10 mmol/L

Interférence	Concentration
NH4+	1,5 mmol/L
Ca2+	7,5 mmol/L
Pi (phosphore inorganique)	2 mmol/L
Fe3+	0,5 mmol/L
Cu2+	0,5 mmol/L
Zn2+	0,5 mmol/L

D'autres substances sont susceptibles d'interférer (voir § Limites)

Comparaison avec réactif ISE : (n=50 spécimens) de 80 à 180 mmol/L

y = 1.0881 x - 9.9478r = 0.9814

CALIBRATION (6)

• Cal 1 et Cal 2 (flacon R3 et flacon R4) traçables sur SRM909

La fréquence de calibration dépend des performances de l'analyseur et des conditions de conservation du réactif.

Effectuer une nouvelle calibration en cas de changement de lot de réactif, si les résultats des contrôles sont hors de l'intervalle établi, et après opérations de maintenance

CONTRÔLE DE QUALITE

- REF 95010 EXATROL-N Taux I
- REF 95011 EXATROL-P Taux II
- Programme externe de contrôle de la qualité

Il est recommandé de contrôler dans les cas suivants :

- Au moins un contrôle par série
- Au moins un contrôle par 24 heures
- Changement de flacon de réactif
- Après opérations de maintenance sur l'analyseur

Lorsqu'une valeur de contrôle se trouve en dehors des limites de confiance, appliquer les actions suivantes

- 1. Préparer un sérum de contrôle frais et répéter le test.
- 2. Si la valeur obtenue reste en dehors des limites, utiliser un flacon de calibrant frais
- 3.Si la valeur obtenue reste en dehors des limites, répéter le test en utilisant un autre flacon de réactif.
- Si la valeur obtenue reste en dehors des limites, contacter le service technique BIOLABO ou le revendeur local.

MODE OPERATOIRE

Se référer à la notice de l'analyseur KENZA utilisé.

CALCUL

L'analyseur fournit directement le résultat final. Se référer à la notice de l'analyseur KENZA utilisé.

REFERENCES

- (1) BERRY, M. N. et al., (1988) Clin. Chem. 34,2295
- (2) TIETZ N.W. Text book of clinical chemistry, 3rd Ed. C.A. Burtis, E.R. (2) TIETZ N.W. TeXt BOOK of Unifical Cheffilistry, S. Ed. C.A. Burlis, E.R. Ashwood, W.B. Saunders (1999) p. 1057, 1098-1101.
 (3) Clinical Guide to Laboratory Test, 4th Ed., N.W. TIETZ (2006) p. 992.
 (4) R. Quiles, J.M. Fernandez Romero, CLIN. CHEM. 39/3, (1993) p.500-503
 (5) YOUNG D.S., Effect of Drugs on Clinical laboratory Tests, 4th Ed. (1995) p.

- 3-531 à 3-541
- (6) SRM: Standard Reference Material®